

Adatlap foglalkozással, sporttevékenységgel kapcsolatos változásbejelentéshez



Generali Biztosító Zrt. • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • generali.hu/kapcsolat

ÜGYFÉLADATOK

Név: Születési idő:
 Anyja neve: Telefonszám*:
 Állandó lakcím:
 Ügyfélszámok (Kérjük, adja meg az érintett ügyfélszám(oka)t!):,,,

FOGLALKOZÁS, SPORTTEVÉKENYSÉG VÁLTOZÁSA/MEGSZÜNÉSE

ÚJ FOGLALKOZÁS

Megnevezése: Kezdetre:

ÚJ SPORTTEVÉKENYSÉG

Megnevezése: Kezdetre:

Szintje: ☐ Kiemelt sportoló ☐ Élvonalbéli sportoló ☐ Regionális sportoló ☐ Területi sportoló ☐ Hobbi sportoló

BEFEJEZETT SPORTTEVÉKENYSÉG

Megnevezése: Időpontja:

Kelt:

.....
 Ügyfél aláírása